

Period Covered 

FORM 941/C1-ME LOOSE

030461000

Part Four - Quarterly Unemployment Contribution Wage & Income Tax Withholding Listing

All employers designated Seasonal by the Department of Labor, see instructions for column 16 on page 8 of the booklet.

14. Employee Name (Last, First, MI)	15. Social Security Number	16. Unemp Comp Gross Wages Pd	Seasonal?	17. ME Income Tax Withheld in Qtr
a. _____	____-____-____	\$ ____-____.____	<input type="checkbox"/>	\$ ____-____.____
b. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
c. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
d. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
e. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
f. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
g. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
h. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
i. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
j. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
k. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
l. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
m. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
n. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
o. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
p. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
q. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
r. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
s. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
t. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
u. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
v. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____
w. _____	____-____-____	____-____.____	<input type="checkbox"/>	____-____.____

18. Total on this page a. b.

19. Total for **ALL** pages a. b.